


<b>INSTRUCTIONS</b>  Veuillez répondre d'une manière claire et précise à chaque question. <i>Remplissez la formule lisiblement, en caractères d'imprimerie ou à la machine à écrire.</i> Lisez attentivement et suivez toutes les instructions.			  <b>ORGANISATION DES NATIONS UNIES</b>  <b>NOTICE PERSONNELLE</b>			N'écrivez rien dans cette case.		
1. Nom de famille		Prénom usuel		Second prénom		Nom de jeune fille, s'il y a lieu		
2. Date de naissance (jour/mois/année)		3. Lieu de naissance		4. Nationalité(s) à la naissance		5. Nationalité(s) actuelle(s)		
6. Sexe								
7. Taille	8. Poids	9. Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>						
10. Les fonctionnaires de l'Organisation des Nations Unies sont susceptibles d'être affectés dans toute région du monde où l'Organisation peut être appelée à exercer son action. a) Certains facteurs limitent-ils votre aptitude à travailler dans votre domaine d'activité éventuel?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> b) Certains facteurs limitent-ils vos possibilités de déplacement?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
11. Adresse permanente :  No de téléphone : (    )				12. Adresse actuelle : (si différente de 11.)  No de téléphone/télécopieur : (    )		13. No de téléphone au bureau (    )  14. No de télécopieur au bureau (    ) <b>Mél. :</b>		
15. Avez-vous des enfants à charge?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants :								
Nom de l'enfant		Date de naissance (jour/mois/année)		Lieu de naissance		Nationalité		
15. a) Nom du conjoint								
16. Avez-vous un visa de résidence légale permanente dans un pays autre que celui dont vous êtes ressortissant(e)?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, de quel pays s'agit-il?								
17. Avez-vous entrepris des démarches officielles en vue d'acquérir une nationalité autre que votre nationalité actuelle?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, donnez tous renseignements utiles.								
18. Avez-vous des parents employés dans une organisation internationale? Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
NOM		Degré de parenté		Organisation internationale				
19. Dans quel domaine préférez-vous travailler?								
20. Accepteriez-vous un engagement de moins de six mois? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				21. Avez-vous déjà fait une demande d'emploi ou passé des tests à l'ONU?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, à quel moment?				
22. CONNAISSANCE DES LANGUES. Quelle est votre langue maternelle?								
		LISEZ-VOUS		ÉCRIVEZ-VOUS		PARLEZ-VOUS		
		COMPRENEZ-VOUS						
		Sans difficulté?    Difficilement?		Sans difficulté?    Difficilement?		Sans difficulté?    Difficilement?		
		Sans difficulté?    Difficilement?		Sans difficulté?    Difficilement?		Sans difficulté?    Difficilement?		
Français		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anglais		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bambara		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. (Employés de bureau seulement)    Indiquez votre vitesse (nombre de mots à la minute)								
		Anglais	Français	Autres langues		Indiquez les machines ou le matériel de bureau et les logiciels que vous savez utiliser.		
Dactylographie								
Sténographie								

24. ÉTUDES : donnez des détails complets – *N. B. Veuillez donner l'intitulé exact de chaque diplôme ou titre universitaire dans la langue dans laquelle il a été établi, et non pas une traduction ou un équivalent.*

A. Enseignement supérieur

Nom de l'établissement, ville et pays (Adresse complète, SVP)	Fréquenté de/à		Diplômes et certificats obtenus	Principal domaine d'étude
	Mois/année	Mois/année		

B. Enseignement scolaire ou autre reçu depuis l'âge de 14 ans (par exemple, enseignement secondaire, enseignement technique ou apprentissage)

Nom de l'établissement, ville et pays (Adresse complète, SVP)	Types d'enseignement	Fréquenté		Certificats ou diplômes obtenus
		De	À	

25. Énumérez les associations professionnelles dont vous faites ou avez fait partie et indiquez votre activité civile, publique ou internationale :

26. Indiquez les ouvrages importants que vous avez publiés (*ne joignez aucun document*)

27. FONCTIONS ANTÉRIEURES : En partant de votre poste actuel, indiquez, dans l'ordre chronologique inverse, tous les postes que vous avez occupés.

Utilisez une case distincte pour chaque poste occupé. Mentionnez aussi vos services militaires et indiquez toute période pendant laquelle vous n'auriez pas exercé d'activité rémunérée. Si vous n'avez pas assez de place, ajoutez des feuilles supplémentaires du même format.

Indiquez les salaires annuels, brut et net, de votre dernier poste ou de votre poste actuel.

A. POSTE ACTUEL (LE DERNIER, SI VOUS N'ÊTES PAS EMPLOYÉ EN CE MOMENT)

De	À	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé
Mois/année	Mois/année	Initial	Final	
Nom de l'employeur				Type d'activité
Adresse de l'employeur				Nom du supérieur hiérarchique
				Subordonnés : nombre et catégorie

DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL

B. POSTES PRÉCÉDENTS (DANS L'ORDRE CHRONOLOGIQUE INVERSE)

De	À	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé
Mois/année	Mois/année	Initial	Final	
Nom de l'employeur				Types d'activité
Adresse de l'employeur				Nom du supérieur hiérarchique
				Subordonnés : nombre et catégorie
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				
De	À	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé
Mois/année	Mois/année	Initial	Final	
Nom de l'employeur				Types d'activité
Adresse de l'employeur				Nom du supérieur hiérarchique
				Subordonnés : nombre et catégorie
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				
De	À	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé
Mois/année	Mois/année	Initial	Final	
Nom de l'employeur				Types d'activité
Adresse de l'employeur				Nom du supérieur hiérarchique
				Subordonnés : nombre et catégorie
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				

28. Voyez-vous des objections à ce que nous nous mettions en rapport avec votre employeur actuel?      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
29. Êtes-vous actuellement ou avez-vous jamais été fonctionnaire dans votre pays?      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si vous l'avez été, de quand à quand		
30. RÉFÉRENCES : Donnez le nom et l'adresse de trois personnes qui ne sont pas actuellement fonctionnaires de l'ONU, n'ont avec vous aucun lien de parenté et connaissent votre moralité et vos titres. <i>Ne mentionnez pas les supérieurs hiérarchiques indiqués sous 27.</i>		
NOM ET PRÉNOM	ADRESSE COMPLÈTE	ACTIVITÉ OU PROFESSION
31. Indiquez tous autres faits utiles – signalez notamment tous les séjours que vous avez faits hors du pays dont vous êtes ressortissant.		
32. Avez-vous jamais été arrêté, inculqué ou poursuivi au criminel? Avez-vous jamais été reconnu coupable ou condamné à une amende ou une peine de prison pour un délit (autre qu'une infraction mineure en matière de circulation)?      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, faites un exposé détaillé et complet de chaque cas; utilisez une feuille séparée.		
33. LES POSTULANTS À L'ONU PEUVENT INTÉRESSER D'AUTRES ORGANISMES DES NATIONS UNIES. VOYEZ-VOUS UNE OBJECTION À CE QUE VOTRE NOTICE PERSONNELLE LEUR SOIT COMMUNIQUÉE?      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
34. Je certifie que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus sont, dans toute la mesure où je puis en être certain, vraies, complètes et exactes. Je prends note du fait que toute déclaration inexacte ou omission importante dans une notice personnelle ou toute autre pièce requise par l'ONU expose un fonctionnaire de l'Organisation au licenciement ou au renvoi.		
DATE : _____ (jour/mois/année)		SIGNATURE : _____
N. B. Vous serez invité(e) à produire les pièces établissant l'exactitude des déclarations qui précèdent. N'envoyez cependant aucune pièce avant d'y avoir été invité(e) par l'Organisation; n'envoyez jamais l'original des lettres de référence ou des attestations à moins qu'elles ne soient destinées à l'usage exclusif de l'Organisation.		